

確 約 書

私は、令和 年 月 日 の場所において、
様との間に生じた交通事故が原因となった傷病について、
同人が地方公務員等共済組合法に基づく医療その他の給付を受けた場合には、同法
第50条の規定により貴組合の給付の価額の限度において、加害者の賠償責任分の
賠償金を支払うことを確約します。

令和 年 月 日

公立学校共済組合広島支部長 様

(加害者側)

住所

氏名

印

【加害者側から確約書がもらえない場合は、その理由を記入の上、署名してください。】

組合員氏名 (自署)

記入例①

確 約 書

私は、令和 ○ 年 5 月 10 日 ○○市○○区××11番1号
□□小学校先の交差点路上 の場所において、
広島 組子 様との間に生じた交通事故が原因となった傷病について、
同人が地方公務員等共済組合法に基づく医療その他の給付を受けた場合には、同法
第50条の規定により貴組合の給付の価額の限度において、加害者の賠償責任分の
賠償金を支払うことを確約します。

令和 ○ 年 6 月 20 日

公立学校共済組合広島支部長 様

(加害者側)

住所 ○○市○○区○○1丁目23-45

氏名 共済 学雄



*任意保険適用のケースでは、加害者の任意保険の担当者が
署名捺印してもよい。

【加害者側から確約書がもらえない場合は、その理由を記入の上、署名してください。】

組合員氏名 (自署)

記入例②

確 約 書

私は、令和 年 月 日 の場所において、
様との間に生じた交通事故が原因となった傷病について、
同人が地方公務員等共済組合法に基づく医療その他の給付を受けた場合には、同法
第50条の規定により貴組合の給付の価額の限度において、加害者の賠償責任分の
賠償金を支払うことを確約します。

令和 年 月 日

公立学校共済組合広島支部長 様

(加害者側)

住所

氏名

印

加害者側から確約書がもらえない場合は、
必ずこの欄を記入してください。

【加害者側から確約書がもらえない場合は、その理由を記入の上、署名してください。】

当該交通事故の過失割合はこちらの方が多いため、相手方から確約書がもらえませんでした。

組合員氏名（自署）

広島 一郎